****TÜRK EL VE ÜST EKSTREMİTE CERRAHİSİ DERNEĞİ

# ÜYE BAŞVURU FORMU

Bu 3 sayfadan oluşan form, Türk El ve Üst Ekstremite Cerrahisi Derneği’ne üyelik başvurusunda bulunmak isteyen adaylar içindir. Başvuru, Dernek Tüzüğü'ne uygunluk ve Yönetim Kurulu onayı ile geçerlilik kazanır.

## 1. KİŞİSEL BİLGİLER

T.C. Kimlik No: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adı Soyadı: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doğum Yeri / Tarihi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unvanı (Örn: Prof. Dr., Doç. Dr., Uzm. Dr.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cep Telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-posta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ev Adresi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 2. EĞİTİM VE MESLEKİ BİLGİLER

Mezun Olduğu Tıp Fakültesi / Yıl: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anadal Uzmanlığı Aldığı Kurum ve Tarih: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El Cerrahisi Uzmanlığı Aldığı Kurum ve Tarih: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 3. ÇALIŞMA BİLGİLERİ

Çalıştığı Kurum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - E-posta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Muayenehane Adresi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - E-posta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 4. ÖNEREN ÜYELER

1. Ad Soyad, Unvan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kurum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ İmza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Ad Soyad, Unvan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kurum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ İmza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 5. MESLEKİ FAALİYETLER

TEÜECD’nin Düzenlediği Kongre/Kurslardan En Az Birine Katılım Gösterilmesi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kongre/Kurs adı | Yeri | Tarihi | Katılım Durumu (Konuşmacı, Katılımcı, Kursiyer vb.) |
|  |  |  |  |

El Cerrahisi Alanındaki En Az Bir Makalenin Künyesi (APA formatında):

|  |
| --- |
|  |

Alınan Diğer El Cerrahisi Eğitimleri (Gerekirse tablodaki satır sayısını artırabilirsiniz):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kongre/Kurs adı | Yeri | Tarihi | Katılım Durumu (Konuşmacı, Katılımcı, Kursiyer vb.) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Kısa Özgeçmiş:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Türk El ve Üst Ekstremite Cerrahisi Derneği’ne üye olarak kabulümü arz ederim.

Başvuru Tarihi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ İmza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 6. ÜYELİĞE KABUL TARİHİ (TEÜECD tarafından doldurulacaktır.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## TEÜECD ÜYELİĞİ İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1 adet yeni çekilmiş fotoğraf

- T.C. kimlik fotokopisi

- Üyelik aidatının yatırıldığına dair banka dekontu (Yıllık aidat: 750 TL)

- Bu başvuru formunun doldurulup çıktısı alınarak, öneren üyelerin imzaları tamamlandıktan sonra gerekli belgelerle birlikte dernek adresine gönderilmesi ya da form ve dekontun taranarak turkhand@gmail.com adresine iletilmesi gerekmektedir.

## HESAP BİLGİLERİ

Hesap Adı: Türk El ve Üst Ekstremite Cerrahisi Derneği

Banka: Garanti Bankası – Meşrutiyet Caddesi Şubesi

IBAN: TR72 0006 2000 5280 0006 2990 69

Açıklama: Dr. Ad Soyad Aidatı